Caracas, 20/08/2014

Autorización

Yo (Nombre completo) Con documento de identidad número: XXXXXXXX autorizo a (Nombre del autorizado) con documento de identidad (XXXXXXX) a que realice la entrega de mis estados de cuenta para la colocación de sellos y firmas a las mismas.

Atentamente  
Nombre completo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Firma